



CÂMARA MUNICIPAL DE VILA VALÉRIO

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO


NOME: Robson Correia

CARGO: Vereador - Presidente

| Dia Mês | Partida | | Chegada | | Alimentação | Pernoite | Total | Motivação da Viagem |
|------------|----------------|-------------------------------|----------------|-------------------------------|-------------|----------|------------|---|
| 02/04 | 06:00 14:40 | Vila Valério-ES Vitória-ES | 10:30 18:40 | Vitória-ES Vila Valério-ES | R\$ 200,00 | | R\$ 200,00 | Participar de reunião na Secretaria da Casa dos Municípios da Assembleia Legislativa do Estado do Espírito Santo. |

Concordo com o pagamento/recebimento dos valores correspondentes a 01 (uma) diária de alimentação.

Em: 09/04/2024


Assinatura do Beneficiário


Presidente da Câmara

ESPAÇO RESERVADO PARA ANÁLISE DO CONTROLE FINANCEIRO

Nº de diárias: 01 (uma) diária dentro do Estado
Nº de pernoites:

Valor recebido: R\$ 200,00

Valor total: R\$ 200,00

Houve correção no período? _____

Valor da diária corrigida R\$ _____

Em caso afirmativo:

A devolver R\$ _____

Existe diferença? Sim ___ Não ___

A receber R\$ _____

Data: 09/04/2024

Assinatura: 